



Einwilligung in die Nutzung Ihrer Kontaktdaten

Ich _____ erkläre mich damit einverstanden,
[Name/n in Druckbuchstaben]

dass die nachfolgenden Daten von der kath. Polizei- und Zollseelsorge Niedersachsen zum Zwecke der Kontaktaufnahme mit uns – etwa bei Nachfragen oder zur Terminplanung – verarbeitet werden dürfen.

E-Mail-Adresse/n: _____
Straße / Hausnummer: _____
Postleitzahl / Ort: _____
Telefonnummer/n: _____

Wir verarbeiten Ihre Anmeldedaten, um Sie auch eventuell über zukünftige vergleichbare Veranstaltungen zu informieren. Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung ist § 6 Abs. 1 S. 1 lit. g KDG (Wahrnehmung berechtigter Interessen).

Datenschutz-Information nach § 15 KDG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die **kath. Polizei- und Zollseelsorge Niedersachsen, An der St. Vinzenz-Kirche 5 in 37077 Göttingen**, Tel.: 0551 / 31969, E-Mail: niedersachsen@polizeiseelsorge.org.

Die Verarbeitung beruht auf Ihrer hier abgegebenen **Einwilligung (§ 6 Abs. 1 f KDG)**. Wir werden diese Daten bis zu Ihrem Widerruf verarbeiten (Speicherdauer).

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf der Einwilligung entstehen keine Nachteile. Diese Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei der Verantwortlichen widerruflich: niedersachsen@polizeiseelsorge.org. Im Falle Ihres Widerrufs werden wir diese Daten zukünftig nicht mehr verwenden und unverzüglich löschen.

Ihre Rechte

Nach den gesetzlichen Vorschriften haben Sie das **Recht auf Auskunft** seitens des Verantwortlichen über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten (**§ 17 KDG**) und in bestimmten Fällen das **Recht auf Berichtigung (§ 18 KDG)**, **Löschung (§ 19 KDG)** oder **auf Einschränkung der Verarbeitung (§ 20 KDG)**. Sie haben zudem das Recht auf **Beschwerde beim Diözesandatenschutzbeauftragten (§ 48 KDG): info@datenschutz-katholisch-nord.de**

Ausführliche **Informationen zu Ihren Rechten** erhalten Sie auf Anfrage bei unserem Datenschutzbeauftragten (Kontaktdaten siehe oben). Wir stellen Ihnen gerne einen Ausdruck dieser Erklärung zur Verfügung.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Erklärenden